

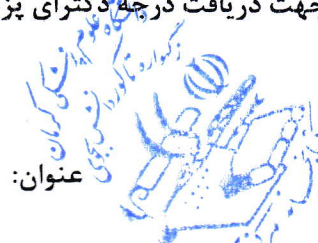


دانشگاه علوم پزشکی کرمان

و خدمات بهداشتی و درمانی دانشکده پزشکی

پایان نامه:

جهت دریافت درجه دکترای پزشکی تخصصی داخلی



میزان ریشه کنی هلیکوباکتر پیلوری با رژیم لووفلوکساسین، آموکسی سیلین و
پنتوپرازول ۱۴ روزه و مقایسه آن با رژیم استاندارد کلاریترومایسین، آموکسی سیلین
و پنتوپرازول در بیماران مراجعه کننده به کلینیک گوارش در شهر کرمان در سال ۱۳۹۶

استاد راهنما:

دکتر بیژن احمدی، دکتر علی سعیدپور

پژوهش و نگارش:

مسعود حاج محمدی

مهر ۹۷

چکیده فارسی

مقدمه: هلیکوباکتریلوری (*H. pylori*) گونه‌ای از باکتری هلیکوباکتر بوده و شایع‌ترین موجود میکروسکوپی است که انسان‌ها را در بُعد جهانی مبتلا به عفونت ساخته است (۱). با توجه به مصرف آنتی بیوتیک‌های متعدد و گاه بی مورد و افزایش مقاومت میکروبی، رژیم‌های درمانی زیادی برای درمان عفونت هلیکوباکتریلوری وجود دارد. هدف از این مطالعه نیز مقایسه میزان ریشه‌کنی هلیکوباکتریلوری با رژیم لووفلوکساسین، آموکسی سیلین و پنتوپرازول ۱۴ روزه و مقایسه آن با رژیم استاندارد کلاریترومایسین، آموکسی سیلین و پنتوپرازول بود.

مواد و روش‌ها: مطالعه حاضر به صورت کارآزمایی بالینی طراحی شده است در این کارآزمایی بالینی بر روی بیماران بیمارستان یا علایم اپیگاستریک دارای سن ۱۸ تا ۶۵ سال مراجعه کننده به کلینیک گوارش شهر کرمان که عفونت هلیکوباکتریلوری در آنها اثبات شده بود و اندیکاسیون درمان داشتند انجام شد. در کل ۱۷۰ بیمار شرایط ورود به مطالعه را داشتند و این بیماران بعد از اخذ رضایت کتبی و توضیح در مورد روش و رژیم دارویی و عوارض داروها به صورت تصادفی به دو گروه مساوی ۸۵ نفره A و B تقسیم شدند؛ بیماران گروه A به مدت ۱۴ روز تحت درمان با رژیم دارویی کلاسیک کلاریترومایسین، آموکسی سیلین و پنتوپرازول قرار گرفتند. بیماران گروه B نیز به مدت ۱۴ روز تحت درمان با رژیم دارویی لووفلوکساسین، آموکسی سیلین و پنتوپرازول به صورت دو بار در روز قرار گرفتند. در طی هفته اول درمان بیماران از نظر بروز عوارض و تحمل دارویی ویزیت شدند و کلیه موارد ثبت گردید و یک هفته پس از پایان درمان نیز مجدداً ویزیت شدند در نهایت ۶ هفته پس از پایان درمان جهت تأیید ریشه‌کنی، هر دو گروه مورد بررسی، تحت انجام تست آنتی ژن مدفوع قرار گرفتند و در صورت منفی بودن تست، ریشه‌کنی *H. pylori* موفق در نظر گرفته شد. سپس داده‌ها با استفاده از نرم افزار آماری SPSS Version 16 و آزمون χ^2 و تی مستقل مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

نتایج: در مطالعه حاضر میزان ریشه‌کنی هلیکوباکتریلوری در گروه‌های A و B به ترتیب ۶۱/۱٪ و ۹۲/۹٪ بود که میزان ریشه‌کنی در گروه B بالاتر از گروه A است. و از نظر عوارض، سن، جنسیت و سطح تحصیلات تفاوت معناداری وجود نداشت.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج می‌توان نتیجه‌گیری کرد که میزان ریشه‌کنی هلیکوباکتریلوری در رژیم درمانی لووفلوکساسین، آموکسی سیلین و پنتوپرازول نسبت به رژیم درمانی کلاریترومایسین، آموکسی سیلین و پنتوپرازول بیشتر و به عبارتی دیگر موثر تر بوده است.

کلمات کلیدی: اثربخشی، درمان کلاسیک، ریشه‌کنی هلیکوباکتریلوری،

Abstract

Background: *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) is a species of *Helicobacter* bacterium. It's the most common microscopic creature that has made infection in humans worldwide. There are many therapeutic regimens to treat *H. pylori* infection with multiple antibiotics to avoid unnecessary side effects and microbial resistance. This study aimed to Compare *H. pylori* eradication with Levofloxacin, Amoxicillin and Pantoprazole with Clarithromycin, Amoxicillin and Pantoprazole both regimens for 2 weeks

Materials and methods: This clinical trial, was performed on 170 individuals with epigastric symptoms and *H. pylori* infection referred to gastroenterology clinic in Kerman who had been indicated the treatment. They aged 18-65 years old. They were randomly divided into two equal groups of A and B. Cases in group A were treated with Clarithromycin, Amoxicillin and Pantoprazole for 14 days. Cases in group B were treated with Levofloxacin, Amoxicillin and Pantoprazole twice daily for 14 days. During the first week of treatment, individuals were visited for complications and drug tolerance, and all cases were recorded. A week after the end of the treatment, they also visited again. At the end of 4 weeks after treatment for confirmation of eradication, both groups were subjected to stool antigen test. If the test was negative, eradication of *H. pylori* was considered successful. Data were analyzed by SPSS software version 16, Chi-square and Independent t-test.

Results: In this study, *H. pylori* eradication in groups A and B was 61.1% and 92.9%, respectively. Eradication rate in group B was higher than group A. There was no significant difference in terms of complications, age, gender and education level.

Conclusion: According to the results, it can be concluded that the rate of *H. pylori* eradication in treatment with Levofloxacin, Amoxicillin and Pantoprazole was higher and more effective than treatment with Clarithromycin, Amoxicillin and Pantoprazole.

Keywords: Effectiveness, Classic treatment, Eradication of *Helicobacter Pylori*



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر مسعود حاج محمدی
تحت عنوان: میزان ریشه کنی هلیکو باکتریلوری با رژیم لووفلوکساسین، آموکسی سیلین و
پنتوپرازول ۱۴ روزه و مقایسه آن با رژیم استاندارد کلاریترومایسین، آموکسی سیلین
و پنتوپرازول در بیماران مراجعه کننده به کلینیک گوارش در شهر کرمان در سال ۱۳۹۶

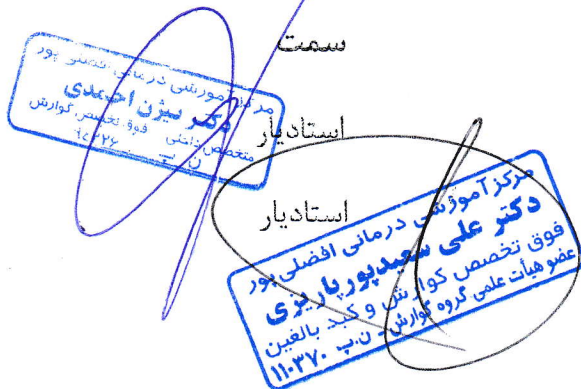
جهت دریافت درجه دکترا تخصصی داخلی

در تاریخ ۱۳۹۷/۷/۱ با حضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۱۸/۸۹ مورد
تایید قرار گرفت.

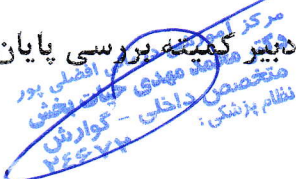
استاد راهنما

دکتر بیژن احمدی

دکتر علی سعیدپور



مهر و امضای دبیر کمیته بررسی پایان نامه



تذکره: فرم می بایست با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گردد سپس توسط استاد
یا اساتید راهنما و دبیر کمیته پایان نامه ها مهر و امضا شود.